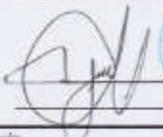


VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR			
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES			PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		Santa Ana 14 de Agosto del 2018		No.Orden:2018357/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PRESTACION DE SERVICIOS	-	-	
1	Cada Uno	ULTRASONOGRAFIA RENAL A PACIENTE FRANCISCO ANTONIO MELENDEZ	\$25.00	\$25.00	
-	-	TOTAL	-	\$25.00	
SON: veinticinco 00/100 dolares					
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL-					
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL					
LUGAR DE NOTIFICACIONES:					
 Titular o Designado					
 Suministrante					

Elaborado por: gubix

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 14 de Agosto del 2018		No.Orden:2018357/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
CENTRO DE IMAGENES RADIOLOGICAS DE OCCIDENTE SA. DE C.V				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
1	Cada Uno	ULTRASONOGRAFIA RENAL A PACIENTE FRANCISCO ANTONIO MELENDEZ	\$25.00	\$25.00
-	-	TOTAL.....	-	\$25.00
SON: veinticinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:gsolis